…….
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
o doświadczeniu

Personel wykonawcy posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w prowadzeniu kursów hydrauliki siłowej

Proszę wymienić personel zaangażowany do realizacji projektu:

Imię i Nazwisko	Doświadczenie w prowadzeniu kursów z zakresu hydrauliki siłowej (podać liczbę lat)

……..
(podpis Wykonawcy)